

群馬県立玉村高等学校長 様

治 癒 証 明 書

氏名 _____ 学校名 群馬県立玉村高等学校(____年 ____組)

学校感染症名 (_____)

出席停止期間 令和 ____年 ____月 ____日 ~ 令和 ____年 ____月 ____日

上記の学校感染症にて出席停止となっておりましたが、他に感染のおそれなくなりましたので、____月 ____日より登校可能と認めます。

令和 ____年 ____月 ____日

医療機関名

医師名 _____ 印